ATTESTATION DE CONFORMITE
N° HCT/18.21848

Nous attestons que l'ambulance décrite ci-après est conforme à la version mise à jour de la norme EN 1789 :2007 + A1/2010 à l'exception des paragraphes 6.1, 6.3 (hors § 6.3.8.1 et 6.3.8.2), 6.4 et 6.5 (hors dernier alinéa) relatifs aux dispositifs médicaux.

Nom et adresse de la société d'aménagement de l'ambulance	:	**GRUAU LAVAL** BP 4219 ROUTE DE RENNES 53942 ST BERTHEVIN CEDEX
Type de véhicule de base (TVV : Type, Variante et Version)	:	LFAR9MMK1002600A10
Type de véhicule transformé (TVV : Type, Variante et Version) *	:	FLFAR9MMK1002600A10GAAM2PRTA32
Numéro de châssis véhicule de base	:	VF1FL000261384396
Numéro de châssis véhicule transformé	:	VF1FL000261384396
Types (A/B/C)	:	A1
Référence du dossier de description du véhicule	:	EN1789 type A1 - GRUAU 005-07 - Extension n°7

MONTLHERY, le 23/11/2018

UTAC CERAM UTAC DIGITALLY SIGNED

Luc LESAGE
Responsable du service
Homologation Conseil & Coordination

* Des versions propres au carrossier peuvent exister ; se référer au dossier mentionné ci-dessus